POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	Slain	000903	012900
O.I.P.E. CLASSIFIER		8	02-11-00
FORMALITY REVIEW	CM	71632	3/10/00
RESPONSE FORMALITY REVIEW	CM	71632	5/22/00

INDEX OF CLAIMS

✔	.... Rejected	N	.... Non-elected
=	.... Allowed	I	.... Interference
−	(Through numeral)... Canceled	A	.... Appeal
÷	.... Restricted	O	.... Objected

Claim Final	Original	7/13/01	3/1/02	10/21/02	5/13/03				
	1	=	≥	≥	=				
	2	=	≥	≥	=				
	3	=	≥	≥	=				
	4	✔	≥	=	=				
	5	=	≥	≥	=				
	6	=	≥	≥	=				
	7	=	≥	≥	=				
	8	=	≥	≥	=				
	9	=	=	✔	✔				
	10	=	≥	✔	✔				
	11	=	≥	✔	✔				
	12	=	≥	O	=				
	13	=	≥	O	=				
	14	=	≥	O	=				
	15	=	=	✔	✔				
	16	=	≥	✔	✔				
	17	=	=	✔	✔				
	18		≥	✔	✔				
	19	=	≥	✔	✔				
	20	=	=	✔	✔				
	21	✔	=	✔	O				
	22	✔	✔	✔	✔				
	23	✔	✔	✔	✔				
	24	✔	✔	✔	✔				
	25	✔	✔	✔	✔				
	26	✔	✔	✔	✔				
	27	6	=	=	=				
	28	O	=	=	=				
	29	O	=	≥	=				
	30	✔	✔	✔	✔				
	31	✔	✔	✔	✔				
	32	✔	✔	✔	✔				
	33	✔	✔	✔	✔				
	34	✔	✔	✔					
	35	O	=	≥	=				
	36	O	=	≥	=				
	37	O	≥	=	=				
	38	✔	✔	✔	✔				
	39	✔	✔	✔	✔				
	40	✔	✔	✔	✔				
	41	✔	✔	✔	✔				
	42	✔	✔	✔	✔				
	43	✔	✔	✔	✔				
	44	✔	✔	✔	✔				
	45	✔	✔	✔	✔				
	46	✔	✔	✔	✔				
	47	✔	✔	✔	✔				
	48	✔	✔	✔	✔				
	49								
	50								

Claim Final	Original	Date									
	51										
	52										
	53										
	54										
	55										
	56										
	57										
	58										
	59										
	60										
	61										
	62										
	63										
	64										
	65										
	66										
	67										
	68										
	69										
	70										
	71										
	72										
	73										
	74										
	75										
	76										
	77										
	78										
	79										
	80										
	81										
	82										
	83										
	84										
	85										
	86										
	87										
	88										
	89										
	90										
	91										
	92										
	93										
	94										
	95										
	96										
	97										
	98										
	99										
	100										

Claim Final	Original	Date
	101	
	102	
	103	
	104	
	105	
	106	
	107	
	108	
	109	
	110	
	111	
	112	
	113	
	114	
	115	
	116	
	117	
	118	
	119	
	120	
	121	
	122	
	123	
	124	
	125	
	126	
	127	
	128	
	129	
	130	
	131	
	132	
	133	
	134	
	135	
	136	
	137	
	138	
	139	
	140	
	141	
	142	
	143	
	144	
	145	
	146	
	147	
	148	
	149	
	150	

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)